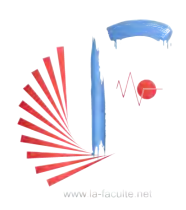
In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful













9 CEPHALEES ET ALGIES FACIALES ***

Céphalées symptomatiques : urgences en neurologie

1) **Céphalées d'installation brusque et récente :**
   - Hémorragies méningée ou cérébrale. TDM en urgence
2) **Céphalées d'installation rapidement progressive :**
   - HIC, méningite (fièvre)
3) **Artérite temporale de Horton :** urgence médicale
   - Sujet âgé > 60 ans
   - AEG, artère temporale épaissie rigide non pulsatile douloureuse
   - hyperesthésie de contact + claudication intermittente de ma mâchoire
   - VS accélérée
   - Risque de cécité par thrombose de l'artère ophtalmique
   - Biopsie de l'artère temporale : arthrite à cellules géantes
   - TRT : CTC pendant 3 semaines puis dose d'entretien pendant **2 ans**
   - Le TRT est un test diagnostic : céphalées disparaissent en 2j, VS diminue de ½ en 4 j

Céphalées essentielles bénignes :

1) **Migraines**
   - Migraine commune sans aura
     - Précédée de prodromes (irritabilité, somnolence…)
     - Céphalées constantes unilatérales alternes, pulsatiles, aggravées par l'activité physique, accompagnées d'au moins 1 des signes suivants : nausées, vomissements, photophobie, phono phobie
   - Migraine avec aura
     - Début avec aura de 15 à 30 mn suivie de céphalée unilatérale du côté opposé à l'aura
     - Aura visuelle (scotome scintillant), sensitive (paresthésie chéro-orale : mains et bouche), motrice (hémiparésie), aphasie
   - Migraines compliquées :
     - Migraine basilaire : vertiges, ataxie, troubles visuels bilatéraux
     - Migraine hémiplégique familiale : transmission AD
     - Migraine ophtalmoplégique : paralysie surtout du III
   - Migraine de l'enfant : signes digestifs

TRT de l'accès migraineux : ***

- Paracétamol, Aspirine, AINS
- Ergotamine
- Triptans (Soumatriptan, Zolmitriptan)

TRT de fond *:** si 2 crises sévères/mois ou 5 crises modérée/mois

- Antagonistes sérotoninergiques (dihydroergotamine, Pizotifène, Methysergide)
- B bloquants (Propranolol)
- Antidépresseurs tricycliques (Amytriptiline : Laroxyl)

2) **Céphalées de tension (psychiques)**
   - Céphalées de tension épisodiques : sans s. accompagnateurs
   - Céphalées de tension chroniques : psychogènes

3) **Céphalées post traumatiques**
   - Céphalées aigues : TDM
   - Céphalées chronique : syndrome subjectif post traumatique

Algies faciales :

1) **Algies faciales :**
   - Cluster headach (céphalées histaminique de Horton)
     - Jeune homme 15-40 ans
     - Crise douloureuse violente unilatérale, orbitaire et ou sus orbitaire et ou temporale
     - S. neurovégétatifs : larmoiement, rinorrhée, sudation
     - Crises de 15mn à 3H, 1 à 3x/j pendant plusieurs semaines
     - TRT antimigraineux

   - Hémicranie paroxystique chronique
     - Idem que précédent, femme, dure 5 à 20mn, 10 à 30x/j
     - TRT AINS (indometacine) : test diagnostic

2) **Névralgies du trijumeau :**

   - Névralgies essentielle du trijumeau :
     - Femme > 50 ans
     - Eclaires fulgurants très brefs (qq sec) qui se répètent durant plusieurs minutes, dure plusieurs semaines
     - Sensation de choc électrique (tic douloureux) strictement unilatéral, siège dans le territoire du V, déclenché par une zone gâchette
     - Examen neurologique normal
     - TRT anti épileptiques ou thermo coagulation du ggl de Gasser

   - Névralgies symptomatique du trijumeau :
     - Jeune < 50 ans
     - Touche les 3 territoires du V sans zone gâchette
     - Examen neurologique : déficit sensitif du V + abolition du réflexe cornéen
     - Etiologies : tumeurs, inflammation, SEP
     - TRT étiologique